UNIVERSITE DU VIN
Association Loi 1901
Le Château 26790 SUZE LA ROUSSE
Téléphone : 04 75 97 21 34 Télécopie : 04 75 98 24 20
Site : www.universite-du-vin.com
Mail : contact@universite-du-vin.com

N° déclaration d'existence : 82 26 000 12 26
N° SIRET : 324 249 937 00016



DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

pour l'obtention de la certification professionnelle

SOMMELIER-CONSEIL, CAVISTE

Livret 1

DOSSIER DE RECEVABILITE

1. Le(a) candidat(e) :

Informations vous concernant :

□ Monsieur □ Madame □ Mademoiselle

Nom de naissance : ……………………………………..

Nom marital : …………………………………………….

Prénom : ………

Date de naissance : …………... …………………

Nationalité : ………………………………………………

Adresse : ……..

Code postal : ……………………Ville : ………………………………………………………………………….

Courriel : ………

Téléphone fixe : ……………………………………..Téléphone portable : ……………………………………………

Votre situation actuelle :

□ En situation d'emploi

□ CDI
□ CDD
□ Contrat d'Intérim

□ Travailleur indépendant
□ Artisan
□ Profession libérale

□ Fonctionnaire
□ Militaire

□ Contrat aidé
□ Contrat en alternance

Veuillez préciser :

Nom de l'entreprise : ……………………………………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………..

Téléphone : ……………………………………………………………………………………

Courriel : ……………………………………………………………………………………

Secteur d'activité : ……………………………………………………………………………………

Effectif de l'entreprise : ……………………………………………………………………………………

Votre fonction : ……………………………………………………………………………………

Date d'entrée en fonction

□ En situation de recherche d'emploi :

□ Inscrit(e) au Pôle Emploi

□ non

□ oui depuis le : ………………….

indemnisé(e) : □ oui
type d'allocation : …………………

□ non

□ Autre situation :

□ Activité bénévole dans une association ou un syndicat

Coordonnées de l'association ou du syndicat : ………………………………………………………..
………………………………………………………..

Secteur : ……………………………………………………………………………………………………

□ Retraité depuis le : …………………………………

□ Autre : ……………………………………………

2. La demande de validation :

Objet de la demande de VAE :

Vous souhaitez :

□ Faire valider vos acquis de l'expérience en vue d'obtenir la validation totale de la certification professionnelle « Sommelier-conseil, caviste »

□ Faire valider vos acquis de l'expérience en vue d'obtenir la validation partielle de la certification professionnelle « Sommelier-conseil, caviste »

Financement :

Votre démarche de VAE est :

□ Une démarche individuelle non financée

□ Une démarche financée par un organisme institutionnel. Si oui, précisez :

Nom et adresse de l'organisme :

Décision de financement :

□ Une démarché financée par une entreprise. . Si oui, précisez :

Nom et adresse de l'organisme :

Décision de financement :

3. Présentation des motivations et du projet:

Expliquez les raisons et les objectifs justifiant la demande de validation de vos acquis de l'expérience.
Précisez votre projet professionnel :

4. Niveau de formation/Certification(s) obtenue(s) à la date de votre demande

4.1 Précisez les études/ formations réalisées et le résultat obtenu année par année :

Joindre impérativement votre / vos diplôme(s) obtenu(s).

Dates	Etablissement fréquenté	Diplôme/titre ou examen préparé	Résultat obtenu	
			Succès	Echec

4.2 Formations courtes en rapport avec la demande de VAE (date, durée, thème de formation)

……..
……..
……..
……..

4.3 Stages pratiques en entreprise en rapport avec la demande de VAE : (date, durée, lieu, missions confiées)

……..
……..
……..
……..
……..
……..

4.4 Travaux de recherches (mémoires…) en rapport avec la demande de VAE: (date, intitulé, description du contenu)

……..
……..
……..
……..
……..
……..

4.5 Séjours à l'étranger en rapport avec la demande de VAE (date, durée, objectifs)

……..
……..
……..

5. Parcours professionnel

Décrivez vos différentes expériences **en relation avec le titre demandé de la plus récente à la plus ancienne.**
Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en changeant d'emploi ou de fonction.
Remplissez une ligne pour chaque emploi ou fonction occupé(e).

Période et Durée d'emploi en mois	**Durée en équivalent temps plein (1)**	**Activité principale**	**Nom de l'entreprise ou de l'organisme et ville**	**Emploi occupé et principales fonctions**	**Statut (2) - S - NS - B**
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					

(1) Exemple : 12 mois travaillés à mi-temps : 12 mois * 0.5 = 6 mois équivalent temps plein
(2) **S** : salarié, **NS** : non salarié (travailleur indépendant, profession libérale, …), **B** : bénévole, membre actif

Nombre total de mois d'activité en équivalent temps plein : ………….. mois (total de la 2ème colonne)
Attention, vous devez produire les justificatifs

Décrivez vos expériences professionnelles de la plus récente à la plus ancienne **<u>sans relation avec le titre demandé</u>**. (Pour cette rubrique, vous n'avez pas à produire de justificatifs)

Période et durée d'emploi en mois	**Durée en équivalent temps plein**	**Activité principale**	**Nom et ville**	**Emploi occupé et principales fonctions**	**Statut (2)**
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					

6. Liste des compétences, capacités et savoirs dont la validation est demandée en cas de demande de validation partielle des acquis de l'expérience

- ☐ Bloc 1 : Constitution d'une gamme et achat de vins, spiritueux et autres boissons
- ☐ Bloc 2 : Vente et valorisation des vins et autres boissons
- ☐ Bloc 3 : Gestion d'une petite unité commerciale dans le vin

7. Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………

Certifie sur l'honneur :

- que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention de la certification Sommelier-Conseil, caviste constitue l'unique demande pour cette certification pour la même année civile.

- Ne pas faire l'objet d'une mesure pénale ou administrative d'interdiction de présentation devant un jury d'examen ou de validation des acquis de l'expérience.

Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes, certificats ou titres différents durant la présente année civile.

Fait à …………………………………………

Le ……………………………………………

Signature du/de la candidat/e

L'organisme certificateur se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de vos déclarations. En cas de fausses déclarations, l'obtention du titre vous sera refusée, et le centre instructeur sera tenu de déposer plainte contre vous en référence aux articles 441-1 et 441-6 du code pénal.

Liste des pièces à joindre impérativement à votre dossier :

Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce dossier et de joindre les pièces suivantes :

- un C.V détaillé faisant apparaître clairement vos acquis scolaires et extra scolaires ainsi que les expériences à prendre en compte au titre de la VAE
- 2 photos d'identité
- les photocopies des pièces suivantes :

Identité	• Photocopie de la carte d'identité - recto et verso ou du passeport • de la carte de séjour en cours de validité pour les candidats étrangers
Formation	• Diplômes • Attestation de stage et programme des stages suivis
Expérience professionnelle *Emploi salarié* *Gérant de Société salarié*	• Certificats de travail • ou attestations d'employeur(s) • ou bulletins de salaire si vous ne pouvez pas demander d'attestation d'employeur • Extrait Kbis
Gérant de société non salarié	• Extrait Kbis
Activité bénévole	• Attestation délivrée par le Président de l'association • Si l'association n'existe plus : déclaration de l'association en Préfecture et témoignages d'usagers et toute autre pièce justificative.

Les originaux peuvent être demandés lors du dépôt du dossier pour vérification

7. Avis de recevabilité VAE

A remplir par le/la candidat(e):

□ Monsieur □ Madame □ Mademoiselle

Nom de naissance : ……………………………………..

Nom marital : …………………………………………….

Prénom : ………

Date de naissance : …………... …………………

Nationalité : ………………………………………………

Adresse : ……..

Code postal : ……………………Ville : …………………………………………………………………………….

Courriel : ………

Téléphone fixe : ……………………………………..Téléphone portable : ……………………………………………

A remplir par le Certificateur

Dossier reçu le ……………..

Dossier complet le ……………….

Décision de recevabilité :

☐ Recevable en vue d'acquérir tout ou partie des blocs de compétences

☐ Non recevable au regard des critères suivants :

- ○ Durée totale d'expérience
- ○ Rapport avec le champ du titre demandé
- ○ Nombre de dossiers demandés
- ○ Autre : ………………………….

Le :

A :

Signature de la direction :

Cachet de l'établissement :